



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



VIDÉOS EN CHIRURGIE VISCÉRALE

Contrôle glissonien au cours d'hépatectomie (avec vidéo)★



Glissonian approach during hepatectomy (with video)



[Metadata, citation and similar papers at core.ac.uk](http://core.ac.uk)

Provided by Elsevier - Publisher Connector

Service de chirurgie digestive et oncologique, CHU d'Amiens, 80054 Amiens, France

Disponible sur Internet le 5 mars 2015

MOTS CLÉS

Hépatectomie ;
Glissonien ;
Clampage

KEYWORDS

Hepatectomy;
Glissonian;
Clamping;
Bilar fistula;
Right hepatectomy

Grace au développement des techniques de clampage [1] et à la prise en compte de la notion de foie résiduel après hépatectomie (volume, nature et fonction) ; les hépatectomies sont devenues de plus en plus sûres. Pour faciliter les hépatectomies, une technique d'abord du pédicule glissonien a été développée [2]. L'approche glissonienne durant les hépatectomies est une méthode de clampage vasculaire sélective et reproductible qui nécessite une évaluation de l'anatomie par une imagerie pré- et peropératoire en utilisant l'échographie, le doppler [3] et le test de perméabilité biliaire à l'air [4]. En pratique, cet abord est réalisable chez environ 80 % des patients en raison des anomalies anatomiques portales.

Cette vidéo montre les différentes étapes nécessaires pour réaliser un contrôle du pédicule glissonien droit à l'aide d'un dissecteur à angle droit. La pointe mousse du dissecteur est enroulée d'un point situé à la face supérieure du hile au niveau de la partie médiane de la convergence autour du pédicule glissonien droit jusqu'à émerger de l'autre côté à la face inférieure du hile, un peu à distance de la réflexion péritonéale au niveau de la face antérieure jonction segments I–VI. La vidéo montre aussi comment réaliser un contrôle sélectif du pédicule glissonien sectoriel postérieur droit. Celui-ci est réalisé en passant d'un point situé à la partie droite du lit vésiculaire sur la berge antérieure du sillon de Rouvière jusqu'à l'autre côté à la face inférieure du hile au niveau de la jonction segments I–VI. Cette vidéo (Fig. 1) didactique est potentiellement utile à tous les chirurgiens devant réaliser un contrôle du pédicule glissonien droit.

DOI de l'article original : <http://dx.doi.org/10.1016/j.jvisc Surg.2015.02.006>.

★ Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Journal of Visceral Surgery*, en utilisant le DOI ci-dessus.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : regimbeau.jean-marc@chu-amiens.fr (J.M. Regimbeau).

<http://dx.doi.org/10.1016/j.jchirv.2015.01.008>

1878-786X/© 2015 Publié par Elsevier Masson SAS.

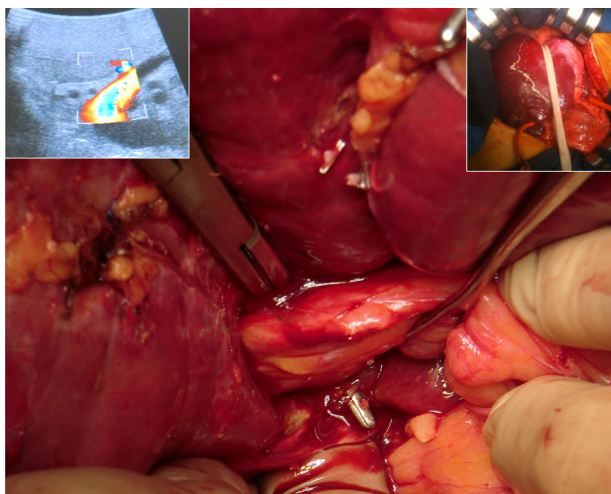


Figure 1. Extrait de la vidéo.

Annexe A. Matériel complémentaire

Le matériel complémentaire accompagnant la version en ligne de cet article est disponible sur <http://www.sciencedirect.com>

et <http://dx.doi.org/10.1016/j.jchirv.2015.01.008>.

Déclaration d'intérêts

L'auteur n'a pas transmis de déclaration de conflits d'intérêts.

Références

- [1] Takasaki K. Transection method for hepatic resection. Tokyo: Springer-Verlag; 2007.
- [2] Regimbeau JM, Mauvais F. Liver resection; the approach via Glisson's capsule. *J Chir (Paris)* 2008;145(4):355–62.
- [3] Mouly C, Fuks D, Browet F, et al. Feasibility of the Glissonian approach during right hepatectomy. *HPB (Oxford)* 2013;15(8):638–45, <http://dx.doi.org/10.1111/hpb.12035> [Epub 2013 Jan 10].
- [4] Noun R, Singlant JD, Belghiti J. A practical method for quick assessment of bile duct patency during hepatic resection. *J Am Coll Surg* 1996;183(1):77–8.